



# AFFILIATION

Etablissements du 1<sup>er</sup> degré  
*Année scolaire 2022/2023*



Mr/Mme (chef d'établissement) .....

**Ecole** : ..... adresse : .....

code Postal : ..... ville : .....

**☎** : ..... **E-Mail de l'Ecole** : .....

Nom, Prénom du/des correspondants UGSEL de votre Secteur :

.....

**A -  demande l'affiliation** - licence collective au *comité UGSEL Pas de Calais* pour l'école et pour l'année scolaire 2022/2023.

Montant de l'affiliation 2022/2023 : **1,30 € /élève**

Nombre d'élèves : **Primaire** : ..... **Maternelle** : ..... (non compté dans le calcul de l'affiliation)

L'affiliation est calculée sur l'effectif (hors maternelles) communiqué au Diocèse par l'établissement en début d'année...

**Une facture vous sera adressée courant novembre avec possibilité de régler en plusieurs fois.**

## **B - règlement**

**versement unique**, pour le 15 décembre 2022

**deux versements**, 15 déc 2022 et solde pour le 15 avril 2023

règlement par virement  par chèque bancaire

Ci-joint RIB UGSEL PdeC

-----  
**Joindre à ce document** : listing par classe des élèves trié par ordre alphabétique (format papier, ou PDF, Excel pour les envois par mail)

A ..... le .....

Signature et Cachet de l'école

Affiliation - demande licence collective à faire parvenir au secrétariat départemental, par mail de préférence, pour le **21 octobre 2022** afin d'être en règle dès les premières rencontres sportives.

*UGSEL Pas de Calais*  
103 rue d'Amiens – BP 80044 – 62001 Arras cedex  
03 21 21 40 72 – [ugsel62@ens-catho-62.org](mailto:ugsel62@ens-catho-62.org)

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

Identifiant national de compte bancaire - RIB

| Banque       | Guichet      | N° compte          | Clé       | Devise     |
|--------------|--------------|--------------------|-----------|------------|
| <b>15629</b> | <b>02608</b> | <b>00023280501</b> | <b>19</b> | <b>EUR</b> |

Domiciliation  
**CCM ARRAS**

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)  
**FR76 1562 9026 0800 0232 8050 119**

BIC (Bank Identifier Code)  
**CMCIFR2A**

**Domiciliation**

CCM ARRAS  
10 RUE D DELANSORNE  
BP 905  
62033 ARRAS CEDEX

☎ 08 20 35 20 13 (Service 0,12 €/min + prix appel)

**Titulaire du compte (Account Owner)**

UNION GENERALE SPORTIVE  
DE L ENSEIGNEMENT LIBRE  
103 RUE D AMIENS  
BP 80044  
62001 ARRAS CEDEX

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ